

ใบสมัคร

ใช้เฉพาะสำนักปฏิบัติธรรม

วัดบรมสถลเท่านั้น

โครงการปฏิบัติธรรม สำนักปฏิบัติธรรมประจำกรุงเทพมหานคร แห่งที่ ๑๖

วัดบรมสถล (วัดคอน) แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพมหานคร

ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(โปรดกรอรายละเอียดต่างๆ ให้ถูกต้องและสมบูรณ์ที่สุดตามความเป็นจริง)

๑. ชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี

สถานะ โสด แต่งงาน หย่าร้าง

๒. เลขที่บัตรประชาชน.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ศาสนา.....เกิดวัน.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๓. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....

หมู่บ้าน.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทร.....มือถือ.....E-mail:.....

๔. การศึกษา ไม่ได้เรียนหนังสือ ประถมศึกษา มัธยมศึกษา อนุปริญญา ปริญญา.....

๕. อาชีพ นักเรียน นักศึกษา รับราชการ..... พนักงานรัฐวิสาหกิจ.....

พนง.บริษัทเอกชน ธุรกิจส่วนตัว รับจ้าง พ่อบ้าน/แม่บ้าน ไม่มีอาชีพ อื่นๆ.....

๖. กรณีฉุกเฉินบุคคลที่สามารถติดต่อได้ ๑.....โทร.....

๒.....โทร.....

๗. สุขภาพกาย แข็งแรงดี ไม่แข็งแรง/มีปัญหา มีโรคประจำตัว คือ.....

สุขภาพจิต ปกติดี ไม่สบายใจ เคยเข้ารับการรักษา ที่.....

๘. สมัครเข้าปฏิบัติธรรมครั้งนี้โดย สนใจด้วยตัวเอง การประชาสัมพันธ์ ถูกขอร้อง/บังคับ

มีผู้แนะนำคือ..... อื่นๆ.....

๙. มีประสบการณ์ปฏิบัติธรรมแบบ พุท-โธ สัมมา-อรหัง พงหนอ-ยุบหนอ อื่นๆ.....

ไม่เคยปฏิบัติ เคยปฏิบัติ.....ครั้ง ล่าสุดที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และขอให้คำปฏิญาณว่าจะอยู่ในโอวาทของพระอาจารย์ผู้ปกครอง จะตั้งใจฝึกและปฏิบัติกรรมฐานด้วยความเคารพ และจะประพฤติอยู่ในระเบียบ ข้อบังคับ ของสำนักทุกประการอย่างเคร่งครัด ถ้าข้าพเจ้าทำผิดกฎของสำนัก หรือว่าทางสำนักเห็นว่าข้าพเจ้าได้กระทำความผิด หรือทำความเสียหายให้แก่สำนัก ข้าพเจ้ายินดีให้เชิญข้าพเจ้าออกจากสำนักได้ หากมีปัญหาหรือมีสิ่งผิดปกติเกิดขึ้นแก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องเอาความผิดกับผู้สอนและวัดไม่ว่ากรณีใดๆ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....